



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: TARIJA

Provincia: Mendez

Municipio: Villa San Lorenzo

Localidad/Comunidad: LEON CANCHA

Facilitador: LENCY RORY APARICIO SANCHEZ

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017

Fecha Final: 3 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		IBARRA	FABIOLA	7130168	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	10	9	10	42	12	14	15	10	51	13	16	14	10	53	49	C
2		TARIFA	LUCIA	7151293	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	18	17	10	57	13	12	14	10	49	51	C
3		YAVE	CANDELARIA	7106746	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	14	10	49	12	11	10	10	43	14	15	10	6	45	46	C
4	BAMBA	SERRANO	GUILLERMA	7252131	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	11	14	13	10	48	11	17	15	10	53	48	C
5	FERNANDEZ	CARO	MODESTA	7108310	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	11	12	16	10	49	11	14	16	10	51	47	C
6	GUERRERO	VILLA	MIGUEL SALVADOR	7151292	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	11	17	10	47	10	12	14	10	46	10	18	14	10	52	48	C
7	OCHOA	TORREZ	ELSA	5811820	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	12	17	14	10	53	12	19	14	10	55	54	C
8	SERRANO	CASTRO	NICOLASA	5809989	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	12	17	11	10	50	13	12	10	10	45	47	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital